

\* 什麼是心臟瓣膜？它有什麼功能？

心臟是一個幫浦的構造，要把血擠壓，供應全身器官之血液。為了使心臟幫浦更有效的運作，以供應全身器官血液，心臟有瓣膜之構造，預防血液逆流。這就好像一扇門，只允許血液向前流，不可以逆流。人體的心臟瓣膜有主動脈瓣、二尖瓣、肺動脈瓣及三尖瓣。當瓣膜因為病變或老化，發生瓣膜鬆脫便會使瓣膜再也不能達到防止逆流的任務，這時病患就會有瓣膜因閉鎖不全造成心房的血液又逆流回心室的問題。

心臟的瓣膜關不緊，在醫學上我們稱之”閉鎖不全”。心臟的瓣膜關得太緊而打不開，在醫學上我們稱之”狹縮”。不管是心臟瓣膜閉鎖不全，或心臟瓣膜狹縮，都會使心臟幫浦的功能降低，導致心臟肥大、心臟衰竭，病人會容易喘，容易疲累，下肢水腫，生活品質受到極大影響，生命存活期縮短。另外，有一部分心臟瓣膜疾病是因中老年人抵抗力較弱，發生細菌感染，細菌會破壞心臟瓣膜，而導致心臟瓣膜疾病，在醫學上我們稱之感染性心內膜炎。

一、什麼是瓣膜開心手術？

瓣膜性心臟病之外科手術治療主要以瓣膜置換或修補手術為主；所謂瓣膜置換手術就是將病變的瓣膜剪下，換上新的人工瓣膜；瓣膜修補手術是指將病變的瓣膜保留，只針對有問題的瓣膜結構加以修補。

二、心瓣膜手術術後常見問題有那些？

1. 開完刀後多久會醒？

一般在手術後 4~6 小時會清醒，但會因人而異。

2. 什麼時候會移除氣管內管？

待病人恢復意識、呼吸治療師即開始為病患做脫離呼吸器的準備；在脫離的過程中，病人血壓、心跳、呼吸及血中氧氣濃度都穩定，最快當天可拔除氣管內管。

3. 為什麼要放胸管？什麼時候移除？

主要是要引流血水，一般放 2~3 天，視引流量多寡由醫師決定方可移除。

4. 什麼時後可以轉病房？

當拔除氣管內管，在加護病房觀察一天，生命徵象、呼吸型態及血中氧氣濃度都穩定，由醫師同意後方可轉出。

5. 傷口什麼時候會拆線？

一般兩週拆線。營養不好或糖尿病病人，可延遲拆線、至少超過兩週。

6. 什麼時候可以開始吃東西？有沒有禁忌？

一般再拔除氣管內管後，會給病人先試著喝水，沒有噁心、嘔吐不舒服，即可以開始進食。在飲食上，沒有太大的限制，只要病人吃的下、想吃什麼都沒關係。

7. 抗凝血藥的服用

手術後病人情況穩定時，即開始服用抗凝血藥(Coumadin)要按照醫師指示服用抗凝血劑。更換生物性瓣膜，較不易形成血栓，故抗凝血藥只需服用 2~3 個月(甚至不需服用)；換機械人工瓣膜者，則需終身服用抗凝血藥。抗凝血藥的用量不夠，易產生血栓並造成人工瓣膜的功能異常，產生急性心臟衰竭、肺水腫或中風等。但是抗凝血藥的量太多時也不好，因為會產生出血的傾向，如刷牙時常有明顯的牙齦出血，或大小便有血，經血過多甚或不慎有輕微外傷時，會產生碰撞處的皮下瘀血等，因此至少每個月要抽血檢查凝血原時間。

## 8. 如何預防心臟瓣膜細菌之感染？

有下列情況時要請醫師開抗生素處方並於事先服用，以避免菌血症的產生而引起人工瓣膜的感染。

- (1) 接受牙科的處置，如洗牙、補牙或裝置假牙時。
- (2) 置放導尿管。
- (3) 侵襲性的檢查如各種內視鏡檢查：腸胃鏡、大腸鏡或泌尿系統鏡檢查時。
- (4) 有細菌感染時，如皮膚泌尿系統感染。

諮詢電話：(02) 8966-7000 轉 4351

編印單位：護理部 8D CVS-017  
編印日期： 年 月 日第 版  
修定日期：97年06月30日  
全院編碼：亞東醫院出版品 SH394  
材物編碼：  
宗 旨：持續提升醫療品質  
善盡社會醫療責任



瓣膜開心手術病患  
術後問題及照護



亞東紀念醫院 祝您健康！